

各 位

公益社団法人 全日本病院協会
会 長 猪口 雄二
プライマリ・ケア検討委員会
委員長 牧角 寛郎

平成 30 年度 第 1 回「病院職員のための認知症研修会（ユマニチュード®入門研修会）」の開催について

全日本病院協会の活動につきまして、平素から格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

当協会では、高齢社会における会員施設での医療提供体制の強化を重要な課題と考え、研修会を開催いたしております。

増加の一途である高齢者認知症の対応として、患者・家族にとっても、さらには職員モチベーションにもお役立て頂ける、「ユマニチュード®」をテーマとした**研修会**として開催いたします。なお、同一施設から複数名のご参加が効果的と考え、推奨しております。（同一医療機関より 3 名様までのご参加といたします）。

また、本研修を 2 日間通して参加された方には、当協会より「受講証」を発行いたします。

関係職種の職員のご参加について、ご高配方宜しくお願い申し上げます。

※本研修は「認知症ケア加算 2」対応研修ではございません。お間違えなきようご注意ください。

記

1. 日 時 平成 30 年 9 月 5 日（水） 13:00～18:00
9 月 6 日（木） 9:00～15:00
2. 会 場 (公社)全日本病院協会 大会議室 (別紙会場案内図参照)
〒101-8378 東京都千代田区神田猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F
TEL:03-5283-7441 FAX:03-5283-7444
JR 中央線・都営三田線「水道橋」駅東口下車 徒歩 4 分
3. 対象者 医療機関の医師、看護職員、リハビリテーション職員、医療ソーシャルワーカー職員等
4. 定 員 120 名（※同一医療機関より 3 名まで。先着順とさせていただきます。）
5. 参加費 会員病院職員 本体価格 32,000 円（税込 34,560 円）
非会員病院職員 本体価格 40,000 円（税込 43,200 円）
※資料代、昼食代等を含みます。

6. プログラム (予定)

≪1日目 開始 13:00 終了 18:00≫

開始	終了	内容	講師 (敬称略)
13:00	13:05	開会挨拶	全日本病院協会 役員
13:05	18:00	ユマニチュード®: 講義・演習① (途中適宜休憩)	国立東京医療センター 本田 美和子 (インストラクター数名)
18:00		事務連絡	事務局

≪2日目 開始 9:00 終了 15:00≫

開始	終了	内容	講師 (敬称略)
9:00	12:00	ユマニチュード®: 講義・演習②	国立東京医療センター 本田 美和子 (インストラクター数名)
12:00	13:00	昼食休憩	
13:00	14:55	ユマニチュード®: 講義・演習③	国立東京医療センター 本田 美和子 (インストラクター数名)
14:55	15:00	閉会挨拶	

7. 申込方法

≪WEB で申込みの場合≫

- ① 全日本病院協会ホームページ(<https://www.ajha.or.jp/>)より「教育研修」を選択し、[本研修の申込み画面](#)をお開き下さい。
※スマートフォンをお持ちの方は右記 QR コードよりアクセス可能です。
※すでに定員に達している場合お申込みいただけない場合がございます。
- ② 研修申込み画面より必要事項を入力し、受講者情報を送信してください。
※送信後、ご登録頂いたメールアドレスへ自動返信メールが届きます。
- ③ 申込受理後、ご登録のメールアドレスへ振込先等を記載した申込確認メールが届きます。送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。

お申込み用 QR コード



※お手持ちのスマートフォン等で読み取ると直接申込フォームへアクセスできます。

≪WEB 以外での申込みの場合≫

- ① WEB 以外でお申込みの場合は FAX での申込となります。別紙申込書に必要事項をご記入のうえ FAX 03-5283-7444 にてお申し込み下さい (必ずメールアドレスの記載をお願いします)。
- ② 申込書の情報を事務局で WEB システムに入力後、ご登録のメールアドレスへ到着確認メールをお送りします。
- ③ 申込受理後、ご登録のメールアドレスへ振込先等を記載した申込確認メールが届きます。送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。
(送信日より 3 営業日経過いたしましても返信が無い場合、大変お手数ございますが、下記お問い合わせ先までご連絡ください。)

8. 締切日 **平成30年8月17日(金)** (定員に達し次第、締切となります。)

9. 取り消し 入金後の参加費の返金はいたしませんのでご了承ください。
欠席者には資料の発送をもってかえさせていただきます。

10. お問い合わせ 公益社団法人 全日本病院協会 事務局 病院職員のための認知症研修会担当
〒101-8378 東京都千代田区神田猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F
TEL : 03-5283-7441 FAX : 03-5283-7444

※HUMANITUDE およびユマニチュードの名称およびそのロゴは、日本およびその他の国における仏国 SAS HUMANITUDE 社の商標または登録商標です。

【会場案内図】

(公社)全日本病院協会 大会議室
東京都千代田区神田猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F
TEL:03-5283-7441 FAX:03-5283-7444



交通手段
JR 中央線・都営三田線
「水道橋」駅東口下車 徒歩4分

【FAX用 別紙】

※WEBでの申込が難しい場合のみこちらの用紙をご利用ください

平成30年度 第1回「病院職員のための認知症研修会（ユマニチュード®入門研修会）」

(H30.9.5/6)

参加申込書

<申込締切：平成30年8月17日（金）>

下記事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。

【FAX 番号】 03-5283-7444

※ 楷書にて正確にご記入ください。

病院名			
住所	〒 —		
TEL	() —		
FAX	() —		
メールアドレス (必須)	@		
参加者	職種	役職	氏名
			(フリガナ)

事務連絡担当者 ※参加者と異なる場合 ご記載ください	氏名	部署／役職
		/

【申込書送付先・問合せ先】

公益社団法人 全日本病院協会 事務局 病院職員のための認知症研修会担当：長戸、向井
〒101-8378 東京都千代田区神田猿樂町 2-8-8 住友不動産猿樂町ビル 7F
TEL：03-5283-7441 FAX：03-5283-7444

※1施設より複数名申込の場合には本紙をコピーするか、当協会ホームページより申込書をダウンロードして下さい。

※研修会申込者の個人情報は、本研修会の実施に関する目的にのみ使用いたします。

※FAX 到着確認後、ご登録のメールアドレスへ申込書到着の返信メールをお送りします。申込受理後、振込先等を記載した申込確認メールが届きます。なお、お申し込み時点ですでに定員に達している場合にはキャンセル待ちとなりますので予めご了承ください。